

(様式 1)

年 月 日

公益財団法人木原記念横浜生命科学振興財団 宛

会社名
部署
担当者名
電話番号
e-mail

質 問 書

横浜市補助 ライフイノベーション分野中小企業支援事業
「ライフイノベーション分野の新規事業開発セミナー」業務委託

質 問 事 項

注：質問がない場合は質問書の提出は不要です。